INMOBILIARIA LAINO Y SOLANO LTDA.
NIT. 890504461-5
Impuesto sobre las ventas IVA - Retención en la fuente a título de renta - Régimen Ordinario
No Somos AutoRetenedores
No Somos Grandes Contribuyentes
Matrícula de Arrendador: N° 65 | Actividad Económica: 6810

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELS396789

Señor(es):	**C.C. o NIT.**	**Fecha Factura (M/D/A):**	**Canon desde - hasta:**
LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA	800165874	04/01/2024 14:19:52	Abr 1 - Abr 30
Dirección del inmueble:	**Contrato:**	**C.C. o NIT Propietario:**	**Nombre Propietario:**
CL 12 NO. 13-06 PISO 2 EDIF VERJEL LINEROS Ocaña	1283	37313644	GLORIA CECILIA GALVAN GUERRERO

Concepto	Descripción	Cant.	% Iva	Iva	Valor
100	CANON DE ARRENDAMIENTO	1		$0	$1,420,001
	Total Lineas: 1				

r en letras: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS UN PESOS CON 00/100 M.L.

Observaciones: #$27-01-08-017;c-051-2023;ofservocana@cendoj.ramajudicial.gov.co#$

Pague oportunamente de acuerdo a la forma de pago... Evitese sanciones

Autorizado Fact. Electrónica No.18764056641115 Prefijo FELS Rango desde 380948 hasta 800000
Vigencia 09/23/2023 Hasta: 09/23/2024

Para efectos de Rete/Fte e IVA sobre canon certificar dicha retención a nombre del propietario. Art 394 Est. Trib.

Forma de Pago: Credito	**Solicitud Aseguradora:**	**Fecha Vencimiento (M/D/A):** 04/05/2024
Medio de Pago Instrumento no definido	**Orden de compra:**	

SUBTOTAL	$	1.420.001
IVA	$	0
RETE FTE	$	49.700
RETE IVA	$	0
RETE ICA	$	7.100
TOTAL	**$**	**1.363.201**

CL 12 No 11 - 66 , Ocaña | Tel: 5610240 | Email: inmobiliarialainoysolano@hotmail.com

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 Cód Comercio.

Software Propio: Nit 890504461-5 INMOBILIARIA LAINO Y SOLANO LTDA. Nombre del SW: INMOBILIARIALAINOYSOLANO_SOFTINM
CUFE: 0942c52295c7f2ff91cb2c4220c7cf0da92bb225bc1253817afcd0a3d3acc8b7170cde1ae630f8a9399303e4856e6ed0
Fecha Validación DIAN: 04/01/2024 10:52:35

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA:

Que el objeto del contrato relacionado a continuación, se ha cumplido según lo estipulado en el mismo y no se realizó cambio del inmueble en el periodo del mes de abril de 2024 por lo que certifico que los valores a pagar, son los siguientes:

CONTRATO No.	CONTRAATISTA	MUNICIPIO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO MM-DD-AAAA	FECHA TERMINACION MM DD AAAA	VALOR A PAGAR
C-051-2023	INMOBILIARIO LAINO Y SOLANO LTDA.	OCAÑA	ARRIENDO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS JUZGADOS PRIMERO Y SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE OCAÑA	01-11-2023	10-31-2024	$1.420.001

Se expide la presente certificación a los 08 días del mes de abril de 2024

NAIDA CECILIA MARTINEZ HERNANDEZ
Supervisor

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890504461-5	INMOBILIARIA LAINO Y SOLANO LTDA	CALLE 12 N. 11-66	3204928419	inmobiliarialainoysolano@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		NORTE DE SANTANDE	OCAÑA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	75975263	$2.307.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	235.300	0		0		0	0	0	0	235.300	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	55.100	0		0		0	0	0	0	55.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	55.100	0		0		0	0	0	0	55.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	367.300	0	0	0	0	0	0		367.300	2
230301	Porvenir	800224808-8	573.400	0	0	0	0	0	0		573.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	544.800	0	0	0	0	0	0		544.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	104.700				104.700	0	0	104.700			1.047	104.700	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	371.500	0	0	371.500	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	345.500	345.500
Pensión	3	1.485.500	1.485.500
Riesgos Laborales	1	104.700	104.700
CCF	1	371.500	371.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.307.200	2.307.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890504461-5	INMOBILIARIA LAINO Y SOLANO LTDA		CALLE 12 N. 11-66	3204928419	inmobiliarialainoysolano@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	OCAÑA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	75975263	$2.307.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1091677132	GARCIA RINCON ANNA CAMILA	1	0			S																	230301	1,377,000	220,400	0	0	0	0	EPS005	1,377,000	55,100	14-23	1,377,000	1	7,200	CCF36	1,377,000	55,100	0	0	0	0	0
2	CC	37330464	ALVAREZ LAZARO ZULAY	1	0			S																	25-14	1,377,000	220,400	0	0	0	0	EPS005	1,377,000	55,100	14-23	1,377,000	4	59,900	CCF36	1,377,000	55,100	0	0	0	0	0
3	CC	52813449	LEON MARQUEZ ROCIO DEL PILAR	1	0			S																	230301	2,205,700	353,000	0	0	0	0	EPS005	2,205,700	88,300	14-23	2,205,700	1	11,600	CCF36	2,205,700	88,300	0	0	0	0	0
4	CC	1091681838	SANCHEZ CASTRO PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1,377,000	220,400	0	0	0	0	EPS037	1,377,000	55,100	14-23	1,377,000	1	7,200	CCF36	1,377,000	55,100	0	0	0	0	0
5	CC	1007321211	VIVAS ARAQUE YEINI TORCOROMA	1	0			S																	230201	1,377,000	220,400	0	0	0	0	EPS041	1,377,000	55,100	14-23	1,377,000	1	7,200	CCF36	1,377,000	55,100	0	0	0	0	0
6	CC	1007447351	LEON PACHECO LAURENTH NATHALY	1	0			S	X																230201	918,000	146,900	0	0	0	0	EPS005	918,000	36,800	14-23	918,000	1	4,800	CCF36	918,000	36,800	0	0	0	0	0
7	CC	37319170	PACHECO RAMIREZ FABIOLA INES	51	0			N																	25-14	650,000	104,000	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF36	650,000	26,000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasifi[illegible]do como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información